ಹೊಸಹಳ್ಳಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸುಧಾರಣ

ಚುಕ್ಕೆ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಶ್ನೆ ಸಂಖ್ಯೆ: 228(1323)

ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು: ಶ್ರೀಮತಿ ಭಾಗೀರಥಿ.ಟಿ (ಕೊಟ್ಟೂರು)

ಉತ್ತರಿಸುವ ಸಚಿವರು : ಶ್ರೀ ಆರ್.ಅಶೋಕ್ (ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು)

ಅ) ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಕೊಟ್ಟೂರು ಮತಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಬರುವ ಹೊಸಹಳ್ಳಿ (PHC) ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕಟ್ಟಡವು ತುಂಬಾ ಶಿಥಿಲಗೊಂಡಿದ್ದು, ಅಪಾಯಕರ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿರುವುದು ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆಯೇ.

ಬಂದಿದೆ.

ಆ) ಹಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಯಾವಾಗ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪಡಿಸಲಾಗುವುದು.

ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕಟ್ಟಡವನ್ನು ದುರಸ್ಥಿಗೊಳಿಸಲು ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ವತಿಯಿಂದ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಈಗಾಗಲೇ ರೂ. 4 ಲಕ್ಷ ಅನುದಾನ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗಿದ್ದು ದುರಸ್ತಿ ಕಾರ್ಯ ಪ್ರಗತಿಯಲ್ಲಿದೆ.

ಇ) ಈ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕೊರತೆಯಿರುವುದು ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆಯೇ.

ಬಂದಿದೆ.

ಈ) ಈ ಕೊರತೆಯನ್ನು ನೀಗಿಸಲು ಸರ್ಕಾರ ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಕ್ರಮವೇನು.

ವಿಶೇಷ ನೇರ ನೇಮಕಾತಿ ಸಮಿತಿ ಮುಖಾಂತರ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಆಯ್ಕೆ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗಿದ್ದು ನೇಮಕಾತಿ ಆದೇಶ ಹೊರಡಿಸುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟೂರು ಮತ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ 4 ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಆದ್ಯತೆ ಮೇರೆಗೆ ಭರ್ತಿಮಾಡಲು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.

ವಿಶೇಷ ನೇರ ನೇಮಕಾತಿ ಸಮಿತಿಯಿಂದ 2807 ವಿವಿಧ ವೃಂದದ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಲು ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿದೆ. ಶೀಘ್ರದಲ್ಲಿಯೇ ನೇಮಕಾತಿ ಆದೇಶವನ್ನು ಹೊರಡಿಸಲಾಗುವುದು. ಆದ್ಯತೆ ಮೇಲೆ ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ತುಂಬಲಾಗುವುದು.

ಚುಕ್ಕೆ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಶ್ನೆ ಸಂ:1323

ಶ್ರೀಮತಿ ಟಿ.ಭಾಗೀರಥಿ: ಸರ್, ಉತ್ತರವನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದೀರಿ, ಹಾಗೇ ತಮ್ಮ ಉತ್ತರ ಕೂಡ ಸರಿಯಾಗಿದೆ. ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಈ ವಿಷಯ ತಂದ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ

ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿಸಿದ್ದಕ್ಕೆ ತಮಗೆ ಧನ್ಯವಾದಗಳು; ಆದರೆ ಕೇವಲ 4 ದಿವಸಗಳ ಹಿಂದಿನಿಂದ ಈ ಕೆಲಸ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿದೆ. ಹೊಸಹಳ್ಳಿ ಎಂಬುದು ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಅತ್ಯಂತ ದೊಡ್ಡ ಹೋಬಳಿ. ಇಲ್ಲಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ವೈದ್ಯರು ಕೂಡ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸಿವಿಲ್ ಕಾಮಗಾರಿಯ ಜೊತೆಗೆ ಕರೆಂಟ್ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಬಹಳ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ; ಇವತ್ತಿನವರೆಗೆ ಅದು ರೆಗ್ಯುಲರ್ ಆಗಿಲ್ಲ. ಪದೇ ಪದೇ ವಿಜಿಲೆನ್ಸ್‌ನವರು ಅಲ್ಲಿ ಬಂದು ಕರೆಂಟ್ ಅನ್ನು ಡಿಸ್‌ಕನೆಕ್ಟ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಕಳೆದ ವಾರ ಕೂಡ ಅಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಆಗ ಅಲ್ಲಿರುವ ಔಷಧಿಗಳು ಹಾಳಾಗುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಅಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಕೆಲಸಗಳು ನಿಂತು ಹೋಗುವುದು ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತದೆ. ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಸಿವಿಲ್ ಕೆಲಸದ ಜೊತೆಗೆ ಈ ಕೆಲಸವನ್ನು ಕೂಡ ನಮಗೆ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು. ಹಾಗೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕೊರತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ; ಇಲ್ಲಿ ಇಬ್ಬರು ಸ್ಟಾಫ್ ನರ್ಸ್ ಮಾತ್ರ ಇದ್ದು ಡೆಪ್ಯುಟೇಷನ್ ಮೇಲೆ ಇದ್ದಾರೆ. ಇಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರನ್ನು ರೆಗ್ಯುಲರ್ ನರ್ಸನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಟ್ಟರೆ ಬಹಳ ಒಳ್ಳೆಯದು. ತಾವೂ ತುಂಬುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಇಲ್ಲಿ ಹಳೆಯ ಮತ್ತು ದಿನಾಲೂ ಬರತಕ್ಕಂತಹ ಸುಮಾರು 100 ರೋಗಿಗಳು ಅಡ್ಮಿಟ್ ಆಗುತ್ತಾರೆ. ನಮಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಬರುವ ಸಮಸ್ಯೆ ಎಂದರೆ, ಇದು ನ್ಯಾಷನಲ್ ಹೈವೇ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿರುವುದಾಗಿದೆ. ಚಿತ್ರದುರ್ಗ – ಕೂಡ್ಲಗಿ ನಡುವೆ ಇದೊಂದೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನಮಗಿರುವುದು. ಏನಿಲ್ಲವೆಂದರೂ ಪ್ರತಿದಿವಸ 10 ಅಪಘಾತಗಳನ್ನು ನಾವು ಇಲ್ಲಿ ನೋಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ದಯಮಾಡಿ, ಇಲ್ಲಿಗೆ ಒಂದು ವಾಹನವನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಟ್ಟರೆ, ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅತ್ಯುತ್ತಮವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗುತ್ತದೆಂದು ನಾನು ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಆರ್.ಅಶೋಕ್: ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಆ ಕಟ್ಟಡದ ದುರಸ್ತಿಗೋಸ್ಕರ ಈಗಾಗಲೆ 4 ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ, ಕಾಮಗಾರಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಈ ತರಹ ಹಲವಾರು ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ನೋಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. PHC, CSC ಇರಬಹುದು, ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಬಹಳ ವರ್ಷವಾದರೂ ಅದಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿವರ್ಷ ಮೆಂಟೇನೆನ್ಸ್ ಸರಿಯಾಗಿ ಮಾಡದಿರುವುದು, ಪ್ರತಿವರ್ಷ ನೂರಾರು ಅರ್ಜಿಗಳು ಇದನ್ನು ರಿಪೇರಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಬಂದಿರುವುದು ನಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಈ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಇವತ್ತು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರಾದಂತಹ ಶ್ರೀಮತಿ ಭಾಗೀರಥಿಯವರು ಸಹ ಆ ದುರಸ್ತಿ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ, ಈಗಾಗಲೇ ಆ ಬಗ್ಗೆ ಕ್ರಮವನ್ನು ನಾವು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಆ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಇನ್ನುಮುಂದೆ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ನಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ದುರಸ್ತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಈ ವರ್ಷ ಅವರಿಗೆ ನಾವು ಸುಮಾರು 80 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ತೀರ್ಮಾನ

ಮಾಡಿ ಹಣ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಅದಕ್ಕೆ ರೂಲ್ಸ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಪ್ರತಿ ಉಪ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ 10,000 ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ನಾವು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಪ್ರತಿ PHC ಗಳಿಗೆ 75,000 ರೂಪಾಯಿ ಹಣವನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಪ್ರತಿ CHCಗೆ ಒಂದು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ 5 ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ನಮ್ಮ ಎಲ್ಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ರಿಪೇರಿ ಇರಬಹುದು, maintenance ಇರಬಹುದು, electrical ಸಮಸ್ಯೆ ಬಂದಾಗ ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ರಿಪೇರಿ ಇರಬಹುದು, doors ಆಗಿರಬಹುದು, ಕಿಟಕಿ ಬಾಗಿಲುಗಳು ಹಾಕುವುದು ಇರಬಹುದು. ಅದನ್ನು ನಮಗೆ ಕೇಳದೆ ಅಲ್ಲಿಯೇ ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿ ಅವರೇ ರಿಪೇರಿ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಅದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಹಣವನ್ನು ನಾನು ಈಗಾಗಲೇ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಅಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕಂತಹ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಸಮಿತಿಗಳು ಏನಿವೆ ಅದರ ಮುಖಾಂತರ ಇವರು ಹಣ ಖರ್ಚು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಅದರ ಜೊತೆಗೆ ತಾವು ಹೊಸಹಳ್ಳಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡುವ ವಿಷಯವಾಗಿ ಕೇಳಿದ್ದೀರಿ; ನಿಮ್ಮ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ಒಟ್ಟು 18 ವೈದ್ಯರ ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿವೆ. ಅದರಲ್ಲಿ 14 ವೈದ್ಯರು ಇದ್ದಾರೆ, ನಾಲ್ಕು shortage ಇದೆ. ಈಗಾಗಲೇ ನಾವು ನೇರ ನೇಮಕಾತಿ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ 250 doctorಗಳನ್ನು ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಅವರನ್ನು posting ಮಾಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ vacancy ಏನು ಖಾಲಿ ಇದೆ ಆ vacancy ಯನ್ನು ನಾವು fill up ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಅದರ ಜೊತೆಗೆ para medical staff ಕೂಡ ನಿಮ್ಮಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆ ಇದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಈಗಾಗಲೇ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ 2807 ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ನಾವು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಕರೆದಿದ್ದೇವೆ. ಅರ್ಜಿಗಳು ಬಂದಿವೆ. scrutiny ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. scrutiny ಆದ ತಕ್ಷಣ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಆ ಎರಡೂ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀಮತಿ ಭಾಗೀರಥಿ ಟಿ.ಮರುಳಸಿದ್ದನಗೌಡ: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ಟ್ರಾಮ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು ಎಂದು ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದೆ. National highway ಪಕ್ಕ ಮತ್ತು ಇಂತಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದರೆ ನಮಗೆ ಒಳ್ಳೆಯದಾಗುತ್ತದೆ. ಕೊಟ್ಟೂರಿನಲ್ಲಿ ಇದರ ಕೆಲಸ ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿದೆ. 80 ಕಿ.ಮಿ. ನಡುವೆ ನಮಗೆ ಇದು ಒಂದೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸಿಗುವುದು. ದಯಮಾಡಿ ಇಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಒಂದು ಟ್ರಾಮ ಸೆಂಟರ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ತಾವು ಅವಕಾಶವನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳುತ್ತಾ, ಅದರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ doctors ಮತ್ತು staff ಗಳೆಲ್ಲ

ಏನಿದ್ದಾರೆ, ಇದೆಲ್ಲವನ್ನು ಕೂಡ ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲಾ ವಿಶೇಷ package ಯೋಜನೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಟ್ಟಿರತಕ್ಕಂತಹ ಸಾಕಷ್ಟು ಕಟ್ಟಡಗಳು ಇವೆ ಅಲ್ಲಿ ನಡೆಸಬಹುದು. ತಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯ ಆಸ್ತಿ ಎಷ್ಟು ಇದೆ ಎಂದು ನಾನು ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದಿದ್ದೇನೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇವರಿಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಅನುಕೂಲವಾಗುವಂತಹ ಕೆಲಸವನ್ನು ತಾವು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಮನವಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಆರ್. ಅಶೋಕ್: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, Accident ಆದಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ತಕ್ಷಣ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಸಿಗಬೇಕೆನ್ನುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಟ್ರಾಮ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಈಗಾಗಲೇ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದೆ. ಒಂದೊಂದು ಟ್ರಾಮ ಸೆಂಟರ್‌ಗೆ ನಾವು 25 ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಅನುದಾನವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ, ಆ ಜಾಗಗಳನ್ನು identify ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಬಿಟ್ಟು ಹೋಗಿದ್ದರೆ, ಅಥವಾ ಏನಾದರೂ ಸಮಸ್ಯೆ ಇದ್ದರೆ, ಆ ಟ್ರಾಮ್ ಸೆಂಟರ್‌ನ್ನು ನಿಮ್ಮ area ಗೆ shift ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. National highway ಇರುವುದರಿಂದ ಅಲ್ಲಿಯೂ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ ಎಂದು ನಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಅಲ್ಲಿಯೂ ಟ್ರಾಮ ಸೆಂಟರನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ನಾವು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಈಗಾಗಲೇ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಸುಮಾರು 50 ambulance ಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ತೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಟೆಂಡರನ್ನು ಕೂಡ ಕರೆದಿದ್ದೇವೆ. ಎರಡು ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಆ process ಎಲ್ಲ ಮುಗಿಯಬಹುದು. ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಅನುಸಾರ ನೋಡಿಕೊಂಡು ನಾನು Ambulance ಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಜೆ.ಸಿ.ಮಾಧುಸ್ವಾಮಿ: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ಸುಮಾರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ DG ಸೆಟ್ ಇಲ್ಲ. Minor OT ಮತ್ತು OT ಇವೆಲ್ಲಾ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೂಡ DG ಸೆಟ್ ಇಲ್ಲ. ಈಗ ಟ್ರಾಮ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಅವುಗಳ ಏನಾದರೂ 24 ಗಂಟೆ ವಿದ್ಯುಚ್ಛಕ್ತಿ ಇರುವಂತಹ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರು ಮಾಡುತ್ತೀರೋ ಹೇಗೆ ಎಂದು ಕೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಆರ್.ಅಶೋಕ್: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ಕೊಟ್ಟೂರಿಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಎರಡು ambulance ಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ.

ಶ್ರೀ ಜೆ.ಸಿ.ಮಾಧುಸ್ವಾಮಿ: ಸುಮಾರು ರೂರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ 6–7 ಗಂಟೆ ಸಂಜೆ ನಂತರ ವಿದ್ಯುಚ್ಛಕ್ತಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ, ಆ ಎಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಕನಿಷ್ಟ DG ಸೆಟ್ ಕೊಡುತ್ತೀರಾ ಎಂದು ಕೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. PHC ಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ, CHC ಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ, ಡೀಸೆಲ್ ಜನರೇಟರ್ ಏನಾದರೂ ಹಾಕಿಸಿ ಕೊಟ್ಟು

OTಗಳು ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಹಾಗೆ ಮಾಡಿ. ಟ್ರಾಮ ಸೆಂಟರ್ ಮಾಡಿದ ನಂತರ emergency patient ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬನ್ನಿ ಎಂದು ಹೇಳಿ; ನಾವು ಅಲ್ಲಿ ರಿಜಿಸ್ಟರ್ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅವರು ಮುಂದಿನ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ refer ಮಾಡುವುದು. ಈ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಇಷ್ಟೇ ಕೆಲಸ ಆಗುತ್ತಿರುವುದು. ಏನಾದರೂ ಮಾಡಿ ವಿದ್ಯುಚ್ಛಕ್ತಿ ಇಲ್ಲದೇ ಇರುವ ಕಡೆ ಅಥವಾ ರೂರಲ್ ಫೀಡರ್ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಟೌನ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಜನರೇಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಹಾಕಿ ಅದನ್ನು maintain ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಏನಾದರೂ ಹಣಕಾಸು ಒದಗಿಸುತ್ತೀರಾ?

ಶ್ರೀ ಆರ್.ಅಶೋಕ್: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ನಾವು surprise visit ಹೋದಾಗ ಈ ತರಹದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ನಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಕೂಡ ಬಂದಿವೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ಈ ವರ್ಷದ ಬಜೆಟ್ ನೋಡಿಕೊಂಡು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಎಲ್ಲಿ ಈ ತರಹದ ವಿದ್ಯುತ್ ಸಮಸ್ಯೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಇವೆ, ಆ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಡೀಸೆಲ್ ಜನರೇಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ನಾನು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ

ಶ್ರೀ ಜೆ.ನರಸಿಂಹ ಸ್ವಾಮಿ (ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ): ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ನಮ್ಮ ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ಮೂರು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ಒಬ್ಬರೇ doctor ಅಲ್ಲಿ ನೋಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಸುಮಾರು 800 ರಿಂದ 900 out patient ಬರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದಷ್ಟು ಬೇಗ ಅಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ತಮ್ಮ ಮೂಲಕ ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಆರ್. ಅಶೋಕ್: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕೊರತೆ ಆಗಿದೆ ಎಂದು ನಾವು ಈಗಾಗಲೇ ಸುಮಾರು 500 ಜನ doctor ಗಳಿಗೆ ನೇಮಕಾತಿ ಸಂದರ್ಶನ ನಡೆಸಿದ್ದೇವೆ. 250 ಜನರಿಗೆ ನೇಮಕಾತಿ ಆದೇಶವನ್ನು ಸಹ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ ಬಗ್ಗೆ ತಾವು ಕಳೆದ ಅಧಿವೇಶನದಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡಿದ್ದಿರಿ. 250 ಜನರ ನೇಮಕಾತಿ ಏನಾಗಿದೆ ಅದರಲ್ಲಿ ನಾವು ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ.

ಶ್ರೀ ಎಂ.ಡಿ.ಲಕ್ಷ್ಮೀನಾರಾಯಣ: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ರಾತ್ರಿ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ doctorಗಳೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ನಾಲ್ಕು ಗಂಟೆಗೆ ಹೊರಟು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಏನಾದರೂ emergency ಇದ್ದರೆ ಅವರಿಗೆ treat ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಯಾರೂ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಆ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಬಗೆಹರಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಆರ್.ಅಶೋಕ್: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ಮಾನ್ಯ ಉಪ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳು ಬಜೆಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಹೊಸ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಸೂಚನೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಸಾಯಂಕಾಲದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ 4.30 ಆದ ನಂತರ 5 ಗಂಟೆಯಿಂದ 8 ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ನಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದರೆ ಅವರಿಗೆ ವೇತನ ಕೊಡತಕ್ಕಂಥಾದ್ದು, ಅಕಸ್ಮಾತ್ ಅವರು ಬರಲಿಲ್ಲವೆಂದರೆ, ಬೇರೆ private ನವರು ನಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬಂದು treatment ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ ಒಂದು ಕ್ರಾಂತಿಕಾರಕವಾದ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ನಮ್ಮ ಮಾನ್ಯ ಉಪ ಮುಖ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಸಂಜೆ 8 ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ನಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತವೆ.

ಶ್ರೀ ಎಸ್.ಎಸ್.ಪಾಟೀಲ್: ತಾವು ರಾತ್ರಿ 8 ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ಇರುತ್ತಾರೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೀರಿ. 12.00 ಗಂಟೆ ಮೇಲೆ ಹೀಗಾದರೆ ಏನು ಮಾಡುವುದು?

ಶ್ರೀ ಜೆ.ಸಿ.ಮಾಧುಸ್ವಾಮಿ: ಸರ್ಕಾರ ಕೊಟ್ಟಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಬೇಕು, ಇಲ್ಲ ನಾವು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆಂದು ಹೇಳಬೇಕು. ಮಾತು ಮಾತಿಗೆ ಉಪ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆಂದರೆ ಅವರೇನು ಅವರ ಸ್ವಂತದ್ದು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರಾ? Are you not responsible for the budget proposals?

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು: ಎಲ್ಲ ಹೀಗೆ ಎದ್ದು ನಿಂತು ಬಿಟ್ಟರೆ ಹೇಗೆ? ಗ್ರಾಮೀಣ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಏನೋ ಹೆಣ್ಣುಮಗಳು ಪ್ರಶ್ನೆ ಕೇಳಿದ್ದಾರೆಂದು ಎರಡು ಮೂರು ಜನರಿಗೆ ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟರೆ ಎಲ್ಲ ಎದ್ದು ನಿಂತರೆ ಹೇಗೆ?

ಶ್ರೀ ಜೆ.ಸಿ.ಮಾಧುಸ್ವಾಮಿ: ಅವರು ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಘೋಷಣೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ನಿಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯ ಡಿಮಾಂಡ್ಸ್‌ನ್ನು ನೀವು place ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ.

ಶ್ರೀ ಜಿ.ವಿ.ಶ್ರೀರಾಮರೆಡ್ಡಿ: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ರಾಜ್ಯ ಬಜೆಟ್ ಎಂದರೆ ಯಡಿಯೂರಪ್ಪನವರ ಬಜೆಟ್ ಆಗುತ್ತದಾ ಅದು? ಉಪ ಮುಖ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಬಜೆಟ್ ಆಗುತ್ತದಾ? ರಾಜ್ಯದ ಬಜೆಟ್ ಅದು. ಇವರ ಮಾತಿಗೆ ಏನಾದರೂ ಅರ್ಥ ಇದೆಯಾ?

ಶ್ರೀ ಆರ್.ಅಶೋಕ್: ತಾವು ಅದನ್ನು ತಪ್ಪು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಡಿ. ನಮಗೆ ಒಂದು ಹೊಸ ಯೋಜನೆ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಅರ್ಥಸಚಿವರಿಗೆ ವಿನಂತಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೆವು ಅದನ್ನು ಅವರು ಮಾಡಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಅವರ ಹೆಸರು ಹೇಳಿದೆ. ಹೊರತು ಇದು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಬಜೆಟ್.

ಶ್ರೀ ಕೆ.ಆರ್.ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಸಂಸದೀಯ ಭಾಷೆ ಬೇರೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಭಾಷೆ ಬೇರೆ. ಸಂಸದೀಯ ಕಲಾಪಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವಾಗ ನಾವು

ಬಹಳ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯುತವಾಗಿ ಮಾತನಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಪ್ರಜಾಸತ್ತಾತ್ಮಕವಾದ ವ್ಯವಸ್ಥೆ. ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ವೈಭವೀಕರಣ ಇಲ್ಲಿ ಮಾಡಬಾರದು. Cabinet ಅದಕ್ಕೆ responsible. ಸರ್ಕಾರ ಒಳ್ಳೆಯ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಕೀರ್ತಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಮಾನ್ಯ ಮಾಧುಸ್ವಾಮಿಯವರ ಆಕ್ಷೇಪಣೆ ಏನೆಂದರೆ ಸಂಸದೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಿ ಎಂದು ಅವರು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಎಸ್.ಎಸ್.ಪಾಟೀಲ್: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ಅವರು ನನ್ನ ಪ್ರಶ್ನೆಗೆ ಉತ್ತರ ಹೇಳಲಿಲ್ಲ. 8 ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ಇರುತ್ತಾರೆಂದು ನೀವು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ರಾತ್ರಿ 8 ಗಂಟೆ ಮೇಲೆ ಏನಾದರೂ ಆದರೆ ಏನು ಮಾಡುವುದು? ಅದಕ್ಕೇ ನಾನು ತಮಗೆ ಕೇಳುವುದು, ಬೆಳಗಾಗುವವರೆಗೆ ಶಾಶ್ವತವಾಗಿ ಒಬ್ಬರು doctor ಇರುವಂತಹ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಬಹಳ ತೊಂದರೆ ಇದೆ. 8 ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ಇದ್ದರೆ ಏನೂ ಉಪಯೋಗವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. Doctor ಈಗ 8 ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ಇರುತ್ತಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಕ್ಯಾತಸಂದ್ರ ಎನ್. ರಾಜಣ್ಣ(ಬೆಳ್ಳಾವಿ): ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿವೆ ಅಲ್ಲೆಲ್ಲ ಬಹುತೇಕ ಸುಸಜ್ಜಿತವಾದ quarters ಗಳು ಇವೆ. ಒಬ್ಬ Doctor ಆಗಲಿ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಾಗಲಿ ಯಾರೂ ಅಲ್ಲಿ ವಾಸ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಇವರು KCSR ಪ್ರಕಾರ ಕೇಂದ್ರ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ವಾಸ ಇರಬೇಕೆಂದು ನಿಯಮ ಇದೆ. ಆ ನಿಯಮ ಜಾರಿ ಮಾಡಿ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಹೇಳಿ. ಅಲ್ಲಿ ವಾಸ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೇಳಿ. Quartersಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿ buildingಗಳು ಹಾಳಾಗುತ್ತವೆ. ಇದರಿಂದ ಜನರಿಗೂ ಅನಾನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ.

ಅಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ವಾಸ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೇಳಿ. ಆ ರೀತಿ ಮಾಡದಿದ್ದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಕಟ್ಟಿರುವ ಕ್ವಾರ್ಟ್ರಸ್ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್‌ಗಳು ಹಾಳಾಗುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ ಮತ್ತು ಇದರಿಂದ ಜನರಿಗೂ ಅನಾನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಂ.ವೈ.ಪಾಟೀಲ್: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕಳೆದ 20 ವರ್ಷದಿಂದ ಡಾಕ್ಟರ್ ಇಲ್ಲ. ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ರಕ್ಷಣೆಗೆ ನೀವು ಬರಬೇಕು.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು: ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರೇ, ಅನೇಕ ಕಡೆ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್ ಇಲ್ಲ. ಡಾಕ್ಟರ್ ಇದ್ದರೂ ಕೂಡ ಅವರು 3.00 ಗಂಟೆಗೇ ಹೊರಟುಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಈ ರೀತಿ ಇರುವಾಗ ಏನು ಮಾಡುವುದು ಎಂದು ಬಹಳ ಸದಸ್ಯರ ಪ್ರಶ್ನೆಯಾಗಿದೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನಿಖರವಾಗಿ ಏನಾದರೂ ಹೇಳಿ.

ಡಾ:ಹೆಚ್.ಸಿ.ಮಹದೇವಪ್ಪ (ತಿ.ನರಸೀಪುರ): ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್ ಇಲ್ಲ, ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳುವುದು ಹೊಸ

ವಿಷಯವೇನೂ ಅಲ್ಲ. ಎಲ್ಲಾ ಕಾಲದಲ್ಲೂ ಈ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಇದ್ದೇ ಇದೆ. ಈಗ ಮೂಲಭೂತವಾದಂಥ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಏನು ಎತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಒಂದು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವಾದಂಥ ಇಲಾಖೆ, ಭಾರತದಂಥ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಶೀಲ ರಾಷ್ಟ್ರಕ್ಕೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ರಕ್ಷಣೆ ಬಹಳ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವಾದುದು. ಈ ಇಲಾಖೆಯನ್ನು ನಡೆಸತಕ್ಕಂಥ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಆ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು ರೆಗ್ಯುಲರ್ ಆಗಿ ಇರುವವರು ಇರಬೇಕು. ಆದರೆ ರೆಗ್ಯುಲರ್ ಆಗಿರುವ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಇಲ್ಲ. Deputy Director is holding the post of Director. ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ ಆಫೀಸರ್ಸ್ ಇಲ್ಲ. ಎಲ್ಲಾ ನ್ಯಾಶನಲ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂಗಳನ್ನು ಇಂಪ್ಲಿಮೆಂಟ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವುದು ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಸವಲತ್ತುಗಳು ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದ ಜನರಿಗೆ ಸಿಗುವುದಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದಂಥ ಆಡಳಿತ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಯಾವ ಯಾವ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಇರಬೇಕೋ ಅದರ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಇದು ಆಗಲಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಸರ್ಕಾರ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಗಂಭೀರವಾಗಿ ಗಮನಹರಿಸಿ, ಡಿ.ಪಿ.ಹೆಚ್.ಗೆ ಅಂದರೆ Dispensary of Public Health ಗೆ ನೀವು ಇಂಪಾರ್ಟೆನ್ಸ್ ಕೊಡದೇ ಹೋದರೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಇಡೀ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಹಾಳಾಗುತ್ತದೆ. ಡಿ.ಪಿ.ಹೆಚ್.ಗೆ ನೀವು ಏನೂ ಕೊಡಲಿಲ್ಲವೆಂದರೂ All clinics have become the Administrators for the National Programmes. ಅವರು ನ್ಯಾಶನಲ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ ಅಂದರೆ ಏನು, ಮಲೇರಿಯಾ ರೋಗ ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು ಎಂದರೆ ಏನು ಎಂದು ತಲೆಕೆಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ ಆಫೀಸರ್ಸ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳವರಿಗೆ, ಮಲೇರಿಯಾ ಬಂದುಬಿಟ್ಟರೆ ಬೇಕಾದಷ್ಟು ಕಲೆಕ್ಷನ್ ಆಗುತ್ತದೆಂದು ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಜಾತ್ರೆ ಇದ್ದ ಹಾಗೆ, Don't you feel there is a national programme which should be implemented?

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು: ಮಹದೇವಪ್ಪನವರೆ, ಉಪಯುಕ್ತವಾದ ಒಂದೆರಡು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಡಿ.

ಡಾ: ಹೆಚ್.ಸಿ.ಮಹದೇವಪ್ಪ: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ವಿಷಯ ಬಹಳ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವಾದಂಥ ವಿಷಯ. ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ನೇಮಕ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅವರು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ಏನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆಂದರೆ ಈಗ ನ್ಯಾಶನಲ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ, ಪೋಲಿಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೀರಿ. Cold-chain ಅನ್ನು ಮೇನ್‌ಟೇನ್ ಮಾಡದಿದ್ದರೆ ಆ ಔಷಧಿಯ ಪೊಟೆನ್‌ಶಿಯಾಲಿಟಿ ಹೇಗಿರುತ್ತದೆ? ಪವರ್ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಹೇಗೆ ಹೇಳಿ. Cold-cahin ಮೇನ್‌ಟೇನ್

ಆಗಬೇಕಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಸೋಲಾರ್ ಎನರ್ಜಿಯನ್ನೋ, ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಪರ್ಯಾಯ ಮಾರ್ಗಗಳನ್ನೋ ನೀವು ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇವೊತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಉತ್ಸಾಹದಿಂದ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದಿರುವಾಗ ನೀವು ಮೊದಲು ಒಬ್ಬ ನಿರ್ದೇಶಕರನ್ನು ನೇಮಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಹಾಲಿ Deputy Director is holding the Director post ಜೊತೆಗೆ ಅವರಿಗೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಇಲ್ಲದೇ ನಡೆಸುವುದು ಹೇಗಾಗುತ್ತದೆ? ಆದುದರಿಂದ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಗಮನ ಹರಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಡಿ.ಪಿ.ಹೆಚ್.ಗೆ ಒತ್ತನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ನೀವು ಮಾಡದಿದ್ದರೆ ಜನರ ಸಂರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ನೀವು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಮೂಲಕ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಆರ್.ಅಶೋಕ್: ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆ, ನನಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಈ ಸಮಸ್ಯೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಾಗಿದೆ. ಈ ತರಹದ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಯಾವ ಡಾಕ್ಟರ್ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಸೈಡ್‌ಗೆ ಹೋಗಬೇಕು, ಯಾರು ಅಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಶನ್ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದಂಥ ಒಂದು ನೀತಿ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ನಾವು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವಂಥ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇವೊತ್ತು ನಮಗೆ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ತರುವಂಥ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು ನಾವು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಈಗ ಅಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಶನ್‌ಗೆ ಯಾರು ಹೋಗಬೇಕು ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ಟಾರ್ಟಿಂಗ್‌ನಲ್ಲಿಯೇ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ನೇಮಕಾತಿಯಾದಾಗಲೇ ಅವರು ಅಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಶನ್ ಕಡೆಗೋ ಅಥವಾ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಸೈಡ್ ಕಡೆಗೋ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿ ಈ ತರಹದ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಪೋಸ್ಟಿಂಗ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ನಾವು ಮಾಡುವುದೇ ಆದರೆ, ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ಡಿ.ಪಿ.ಹೆಚ್.ನವರಿಗೆ ಇದರ ಆದ್ಯತೆಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೆ, ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಇಲಾಖೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ಕ್ರಮವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ.